

DOMANDA DI INCARICO INSEGNAMENTO

Percorsi universitari e accademici di formazione iniziale dei docenti
delle scuole secondarie di primo e secondo grado
a.a. 2024/2025

Al Direttore del Dipartimento DISLL
dell'Università degli Studi di Padova
Via E. Vendramini 13
35137 Padova

La/Il sottoscritto/a _____															
Nata/o a _____ il _____															
Residente a _____ Via _____ C.A.P. _____															
Cell. N. _____ E-Mail _____															
Codice fiscale															
Partita Iva												Ente Previdenziale			
(solo in caso di titolare di partita IVA che emetterà fattura per il pagamento del corso)															

CHIEDE

che le/gli venga attribuito l'INCARICO per l'insegnamento/modulo di:

CLASSE/ ATTIVITA' TRASVERSALE	
----------------------------------	--

nr.	Denominazione:
-----	----------------

s.s.d.	Crediti:	ore:
--------	----------	------

nei "Percorsi universitari e accademici di formazione iniziale dei docenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado a.a. 2024/2025", visto il DR Rep. n. 4815/2023, ai sensi dell'art. 23 comma 2 della legge 30 dicembre 2010 n. 240 e del Regolamento di Ateneo in materia di contratti per attività di insegnamento.

Inoltre, la/il sottoscritto/a:

- dichiara di non trovarsi nella situazione di incompatibilità "Divieti parentali" prevista all'art. 8 del Regolamento di Ateneo in materia di contratti di insegnamento e quindi di non essere coniuge, parente o affine fino al quarto grado compreso di un professore o di un ricercatore di ruolo appartenente alla struttura che attribuisce il contratto ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente il Consiglio di Amministrazione.
- di non essere nella condizione di incompatibilità rispetto a quanto previsto al comma 1 dell'art. 25 della Legge n. 724/1994 (e quindi di non aver chiesto e ottenuto la pensione anticipata di anzianità);
- prende atto che l'insegnamento verrà erogato in base al calendario proposto per l'a.a. 2024/2025 e che non sarà possibile apportare variazioni al periodo di erogazione.

- dichiara che il numero di telefono cellulare e l'indirizzo e-mail indicati sono esclusivamente ad uso personale, accessibili unicamente da lei/lui, e prende atto che tali recapiti saranno utilizzati per l'invio del codice OTP necessario alla sottoscrizione del contratto mediante Firma Elettronica Avanzata (FEA) attraverso apposita piattaforma.

La/Il sottoscritta/o dichiara altresì di essere a conoscenza che, se non titolare di partita IVA, il contratto di insegnamento è un contratto di collaborazione coordinata e continuativa.

È a conoscenza che:

- ai sensi del D.L.vo 30/06/2003, n. 196, i dati forniti con le presenti dichiarazioni sostitutive saranno trattati, in forma cartacea o informatica, ai soli fini della procedura e che i dati relativi al contratto e al prestatore saranno pubblicati sul sito di Ateneo ai sensi della normativa vigente.

L'attribuzione del predetto incarico è subordinata all'approvazione da parte dei competenti Organi Accademici e non dà luogo a diritti in ordine all'accesso ai ruoli universitari.

Allega:

- Curriculum vitae in formato europeo (privo di dati personali non rilevanti), datato e firmato;
- Fotocopia di un documento di riconoscimento.

Padova,

Firma _____